



NOM: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Ville: .....

Téléphone: ..... Portable: .....

Mail: .....

**DROIT A L'IMAGE**

Dans le cadre exclusif d'articles de presse, d'affichage ou du site internet du club, des photographies et/ou vidéos prises lors de stages ou de cours d'aïkido pourront être utilisées.

Conformément à la loi, merci de remplir l'autorisation ci-après. Cette autorisation n'a aucun caractère définitif, tout signataire gardant un droit de retrait sur chaque photo le concernant.

Je soussigné(e) .....

responsable légal de l'enfant .....

autorise / n'autorise pas

la diffusion par voie de presse, d'affichage ou sur le site internet du club

de mon image / de l'image de mon enfant

(rayer les mentions inutiles)

Fait à ..... Signature:

Le .....

**AUTORISATION D'INTERVENTION  
2021/2022**



Je soussigné(e) .....

autorise l'Aïkido Club de Saujon à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence, y compris une hospitalisation,

pour moi même / pour mon enfant .....

(rayer la mention inutile)

Date de naissance: .....

Adresse: .....

Code postal : ..... Ville: .....

Signature:

**En cas d'urgence, prévenir:**

Nom Prénom: .....

Téléphone: .....

Nom Prénom: .....

Téléphone: .....

==--==--==

Nom du médecin: .....

Ville: ..... Téléphone: .....

==--==--==

Observations particulières : .....

.....